

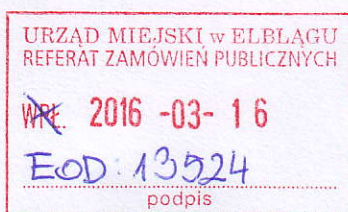
---

## Uzupełnienie / zmiana treści ogłoszenia o zamówieniu do 30 000 euro

### RZP.271.18.2016.AS Pomoc weterynaryjna zwierzętom

W Załączniku nr 2 do ogłoszenia „FORMULARZ CENOWY” w kolumnie 3., w wierszu I.4. i II.4. zapis o treści: „2” Zamawiający zastępuje zapisem o treści: „1”.

Zamawiający przekazuje w załączeniu poprawiony FORMULARZ CENOWY, zawierający dokonane zmiany.



KIEROWNIK REFERATU

*inż. Irena Szlas-Zielińska*

---

---

INSPEKTOR  
*Siemka*  
Alicja Siemiatkowska  
16.03.16d.

KIEROWNIK REFERATU  
*Admen*  
Agata Kosiorrek

**FORMULARZ CENOWY**  
**do zamówienia publicznego "Pomoc weterynaryjna zwierzętom"**

- Miesięczna cena ryczałtowa musi uwzględniać wszystkie elementy cenotwórcze i musi obejmować całkowity koszt wykonywania badań/zabiegów, tj. koszt robocizny, niezbędnych materiałów i leków, pracy sprzętu, całodobowej gotowości do świadczenia usługi, zapewnienia całodobowego kontaktu telefonicznego, koszty pośrednie, zysk itp., w okresie miesiąca.
- W celu stworzenia możliwości porównania ofert przyjęto szacunkowe ilości zwierząt poszkodowanych w zdarzeniach drogowych w miesiącach kalendarzowych, wynikające z ilości zwierząt w 2015 r.

| Lp.       | ilość zwierząt (psów i kotów bezdomnych oraz kotów wolno żyjących) poszkodowanych w zdarzeniach drogowych w rozliczanym miesiącu kalendarzowym [szt.] *) | ilość miesięcy | kwota netto za jeden miesiąc (cena jednostkowa) [zł] | 8% VAT od kwoty netto za jeden miesiąc [zł] | kwota brutto za jeden miesiąc (suma kol. 4 i 5) [zł] | kwota netto za ilość miesięcy wskazaną w kol. 3 (iloczyn kol. 3 i 6) [zł] |
|-----------|--|----------------|--|---|--|---|
| 1         | 2  | 3              | 4  | 5   | 6  | 7   |
| <b>I.</b> | <b>za wykonywanie usługi w okresie od dnia podpisania umowy (kwiecień 2016) do 30 kwietnia 2017 r.</b>   |                |  |   |  |   |
| 1.        | 0  | 2              |  |   |  |   |
| 2.        | od 1 do 3  | 5              |  |   |  |   |
| 3.        | od 4 do 8  | 4              |  |   |  |   |
| 4.        | od 9 do 12   | 1              |  |   |  |   |
| 5.        | 13 i więcej  | 1              |  |   |  |   |
|           | <b>RAZEM I</b>   | <b>13</b>      |  |   |  | <b>-</b>  |

| Lp.        | ilość zwierząt (psów i kotów bezdomnych oraz kotów wolno żyjących) poszkodowanych w zdarzeniach drogowych w rozliczanym miesiącu kalendarzowym [szt.] *) | ilość miesięcy | kwota netto za jeden miesiąc (cena jednostkowa) [zł] | 8% VAT od kwoty netto za jeden miesiąc [zł] | kwota brutto za jeden miesiąc (suma kol. 4 i 5) [zł] | kwota netto za ilość miesięcy wskazaną w kol. 3 (iloczyn kol. 3 i 6) [zł] |
|------------|--|----------------|--|---|--|---|
| <b>II.</b> | <b>za wykonywanie usługi w okresie od 1 maja 2017 r. do 31 maja 2018 r.</b>  |                |  |   |  |   |
| 1.         | 0  | 2              |  |   |  |   |
| 2.         | od 1 do 3  | 5              |  |   |  |   |
| 3.         | od 4 do 8  | 4              |  |   |  |   |
| 4.         | od 9 do 12   | 1              |  |   |  |   |
| 5.         | 13 i więcej  | 1              |  |   |  |   |
|            | <b>RAZEM II</b>  | <b>13</b>      |  |   |  | <b>-</b>  |
|            | <b>CENA OFERTOWA: OGÓŁEM (I + II)</b>  | <b>26</b>      |  |   |  | <b>-</b>  |

\*) dotyczy ilości zwierząt, które zostały poszkodowane w zdarzeniach drogowych w danym miesiącu, a nie ilości wykonanych na nich zabiegów/badań

Elbląg, dnia .....

.....  
podpis i pieczęć imienna uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy